

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir,

Name

Vorname

wohnhaft _____

Straße

Wohnort

Telefon _____ E-Mail _____

den Beitritt zum Landschaftspflegeverband Traunstein e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren:

DE81ZZZ00000386705

Mandatsreferenz (wird vom Landschaftspflegeverband ausgefüllt):

Ich/Wir ermächtige(n) den Landschaftspflegeverband Traunstein e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (01. Februar jeden Jahres) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/unser Kreditinstitut an, die auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

Bank: _____

BIC:

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Jahresbeitrag für Einzelpersonen: 25,-- €
Jahresbeitrag für Firmen: 75,-- €
Jahresbeitrag für Verbände/Vereine: 75,-- €